



YAYASAN WAKAF UMI UNIVERSITAS MUSLIM INDONESIA FAKULTAS ILMU KOMPUTER

Jln. Urip Sumohardjo Km.05 Gedung Fakultas Ilmu Komputer Lt.I Kampus II UMI Tlp.(0411) 449775-453308-453818, Fax (0411) - 453009 Makassar 90231
website: fikom-umi.id, email: fikom@umi.ac.id

Bismillahir Rahmanir Rahiim

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa :
Tempat dan tanggal lahir :
Stambuk :
Program : Sarjana (S1)
Program Studi : Teknik Informatika/Sistem Informasi*)
Semester :
Nama orang tua/wali :
Alamat orang tua/wali sesuai KTP :
Nomor Telp./HP. orang tua/wali : /(+62)

Menyatakan bahwa saya **harus sudah menyelesaikan studi (lulus) pada Semester Ganjil/Genap*) Tahun Akademik 20...../20..... sesuai dengan peraturan yang berlaku di Universitas Muslim Indonesia**. Apabila pada semester tersebut saya belum lulus, maka saya bersedia mengundurkan diri sebagai mahasiswa Universitas Muslim Indonesia atau menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku.

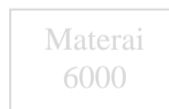
Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran penuh dan tanpa ada tekanan.

Makassar, _____ 14 H
20 M

Menyetujui,
Orang tua/wali

Mahasiswa ybs,

(.....)



.....)

Mengetahui,
Wakil Dekan I,

(Yulita Salim, S.Kom., M.T)

Catatan:

1. Diisi menggunakan ballpoint tinta hitam dengan huruf cetak
2. Surat pernyataan di copy 4 (empat) rangkap dan akan diteruskan kepada BAA UMI, Kaprodi, Penasehat Akademik (PA) dan orang tua mahasiswa.
3. *) coret yang tidak perlu